

УТВЕРЖДАЮ
Начальник управления образования
Администрации города Иваново

Е.А. Юферова
« ____ » _____ 2016 г.

Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 1

1. Общие сведения об объекте:

1.1. Наименование (вид) объекта – **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад комбинированного вида № 162"**.

1.2. Адрес объекта – **153032, г. Иваново, улица Лежневская, дом 150**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа, **1940,1** кв. м

- часть здания - этажей (или на - этаже), - кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет), **10047** кв. м

1.4. Год постройки здания **1965**, последнего капитального ремонта -

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **2016** г., капитального -.

Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование): **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад комбинированного вида № 162"**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **153032, г. Иваново, улица Лежневская, дом 150**

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): **оперативное управление.**

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная): **государственная.**

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная): **муниципальная.**

1.11. Организация-учредитель (наименование): **управление образования Администрации города Иванова.**

1.12. Адрес организации-учредителя, другие координаты: **153000, г. Иваново, пл. Революции, дом 1.**

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое): **образование.**

2.2. Виды оказываемых услуг:

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): **на объекте.**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): **дети.**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды-колясочники, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, с умственными нарушениями)

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность) **267** чел.

2.7. Участие в исполнении индивидуального плана реабилитации (ИПР) инвалида,

ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта

3.1. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и МГН	
	в том числе инвалиды:	ВНД
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

3.2. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ВНД
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД

3.3. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

4. Управленческое решение:

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации (ТСР)
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации (ТСР)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации (ТСР)
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации (ТСР)
8	Все зоны и участки	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации (ТСР)

4.2. Период проведения работ **не имеется.**

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **доступность объекта частично избирательна.**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

4.4. Для принятия решения **требуется**, не требуется (нужное подчеркнуть):

Согласование _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

не имеется

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Акта обследования объекта: № 1 от 23.03.2016 года